
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Az amerikai kontinensen járványt okozó új influenzavírus, 2009	185
Az amerikai kontinensen járványt okozó új influenzavírus Kérdések és válaszok	188
Tájékoztató - igazoltan veszett állatokról	194
- szakmai programról (epidemiológus munkaértekezlet)	195
Fertőző betegségek adatai	197

Epidemiológiai Információs Hetilap

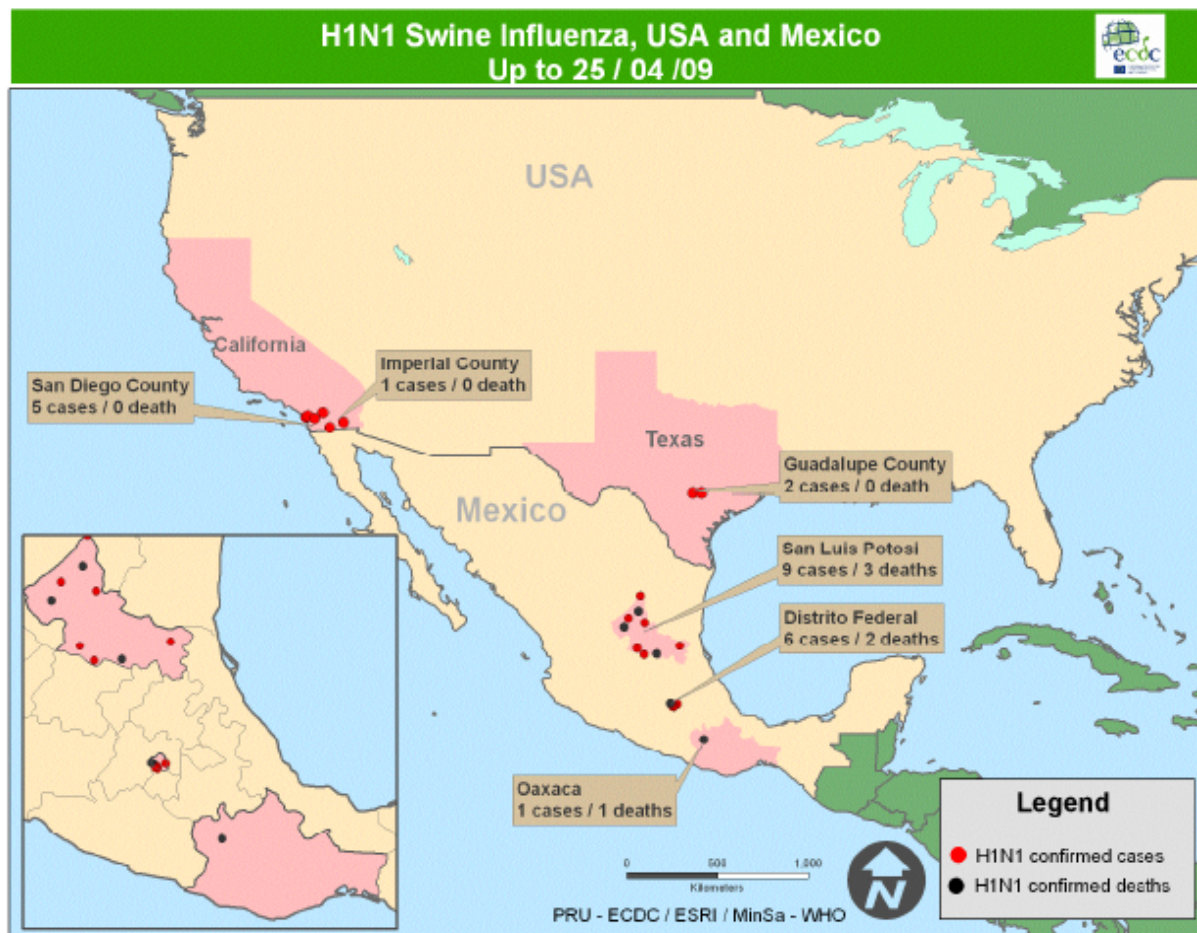
NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

AZ AMERIKAI KONTINENSEN JÁRVÁNYT OKOZÓ ÚJ INFLUENZAVÍRUS, 2009

Amerikai Egyesült Államok

Az Egyesült Államokban kialakult járványról az első szakmai információk az amerikai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ (CDC) epidemiológiai hetilapjában (MMWR) jelentek meg április 21-én. Eszerint a CDC április 17-én azonosított két lázas, légúti tünetekkel járó megbetegedést (9 és egy 10 éves gyermek, Dél-Kaliforniában). A laboratóriumi vizsgálatok eredménye szerint a megbetegedéseket egy **új, korábban nem ismert H1N1 altípusú influenza A vírus okozta, két vírustörzs genetikailag nagyfokú hasonlóságot mutatott, és eddig ismeretlen genetikai kombinációt tartalmaz** (négy genetikai szegmense közül kettő észak-amerikai sertés- illetve madár-, a további kettő pedig eurázsiai humán és sertésinfluenza-vírusból származik), amelyet korábban még sehol sem azonosítottak. A járványügyi vizsgálatok szerint **egyik gyermeknek sem volt sertésekkel kapcsolata.** (Az USA-ban évente 1-2 sertésinfluenza eset nem minősül szokatlannak, de azoknak az esetek hátterében általában sikerült sertésekkel való kontaktust kimutatni.)

Az új influenzavírus által okozott megbetegedések és halálesetek, Mexikó, USA, 2009. április 25.



Forrás: ECDC

Az április 24-én az MMWR-ben közölt adatok már nyolc, humán sertésinfluenza megbetegedésről szóltak. A betegek tünetei **április 5-14. között** kezdődtek, a **betegek 9-54 évesek** (medián 16 év), és Kalifornia illetve Texas államban laknak. Két-két beteg szoros kapcsolatban áll egymással (szülő-gyermek, illetve iskolatársak), de a két érintett államban lakó betegek között epidemiológiai kapcsolatot nem sikerült felderíteni. Egy autoimmun alapbetegségben szenvedő beteg állapota rövid kórházi kezelést igényelt, de **minden beteg gyógyult.**

A CDC honlapja szerint **2009. április 26-ig 20 eset vált ismertté**, 8 New Yorkban, 7 Kaliforniában, 2-2 pedig Texas illetve Kansas államban, és egy Ohióban. A 20 beteg között négy halmozódást észleltek (két vagy több összefüggő eset). A New Yorkban és Kansas államban lakó betegek korábban Mexikóban jártak. **Mind a 20 betegben ugyanolyan genetikai jellemzőkkel rendelkező új A/H1N1 influenza-vírust azonosítottak.**

Mexikó

A WHO által először április 24-én kiadott hivatalos információk szerint a **mexikói egészségügyi hatóságok** 2009. március 18. után az influenzaszerű megbetegedések számának emelkedését észlelték. A WHO EURO régió információi szerint Mexikóban **április 17. és 23. között – zömében a 3-59 évesek körében – összesen 878 súlyos pneumónia megbetegedést** regisztráltak három területen (Mexico City, Baja California és San Luis Potosi). **Közülük 60, egyébként egészséges fiatal felnőtt beteg meghalt, 20** esetben **influenza A/H1N1** kóroki szerepe **igazolódott.**

A CDC nyilatkozata szerint közülük 12 genetikailag azonos az USA-ban izolált új influenza A/H1N1 törzsekkel.

A WHO és az ECDC kockázatértékelése szerint az állati eredetű, új influenza A vírus okozta, emberről emberre terjedni képes fertőzésekre fokozott figyelmet kell fordítani, mivel – még ha a kockázat jelenleg **alacsonynak tekinthető is** – fennáll a veszélye **egy új, pandémiás potenciállal rendelkező vírus** megjelenésének.

Intézkedések

A USA-ban megerősítették az influenza-surveillance-ot, szakmai tájékoztatókat készítettek (esetdefiníció, laboratóriumi diagnosztika, terápia, stb.), felhívták az orvosok figyelmét a megadott esetdefiníciónak megfelelő betegek azonosítására, bejelentésére, mintavételre és virológiai vizsgálatra. Ajánlást adtak ki a lakosság részére a betegségre vonatkozó ismeretek és a megelőző magatartásra vonatkozó információk terjesztésére.

A WHO április 25-én este **kevésnek ítélte az eddig összegyűjtött klinikai, virológiai és epidemiológiai információt** ahhoz, hogy a pandémiás riasztás fokozatán változtasson, az a **pandémiás készültség 3 szintjén maradt.** Az eseményeket azonban nemzetközi aggodalomra okot adó közegészségügyi veszélyhelyzetnek minősítette. Azt ajánlotta, hogy a tagállamok **fokozzák az influenza-surveillance tevékenységet**, az influenzaszerű megbetegedések és a súlyos pneumónia esetek szokatlan halmozódásaira összpontosítva.

Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ április 25-én és 26-án telefonkonferenciát tartott, tájékoztatta a tagállamokat a kialakult helyzetről, és megkezdte egy egységes uniós adatgyűjtés, laboratóriumi vizsgálati rend, utazási ajánlás és intézkedési rendszer tervezését. Az ECDC naponta frissíti honlapján a helyzetértékelést, és a betegséggel kapcsolatos lakossági tájékoztatót.

Forrás: www.who.int; www.cdc.gov; www.ecdc.europa.eu

AZ AMERIKAI KONTINENSEN JÁRVÁNYT OKOZÓ ÚJ INFLUENZAVÍRUS

Kérdések és válaszok

2009. április 26.

- Influenzajárvány az USA-ban és Mexikóban
- Mi a helyzet Európában?
- Mi a teendő ebben a helyzetben?
- Biztonságos Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba utazni?
- Mit tehetek, hogy védjem magam, ha Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba szeretnék utazni?
- Milyen megelőző intézkedések szükségesek, ha az utazó visszatér Mexikó, Kalifornia vagy Texas járvány által érintett területéről?
- Mi a sertésinfluenza?
- Megbetegítheti-e a sertésinfluenza-vírus az embert?
- Hol fordultak elő emberi megbetegedések?
- Az ember hogyan fertőződhet?
- Biztonságos-e a sertéshús és -húskészítmények fogyasztása?
- Mennyi a világjárvány kockázata?
- Van-e emberek számára gyártott oltóanyag, amely véd a sertésinfluenzától?
- Milyen gyógyszerek használhatók a betegség kezelésére?

Influenzajárvány az USA-ban és Mexikóban

Az **Amerikai Egyesült Államok** Betegségmegelőzési és Járványügyi Központjának (CDC) április 26-án kiadott információi szerint **20, laboratóriumi vizsgálattal megerősített** esetet derítettek fel az USA három államában és New Yorkban (Kalifornia, Kansas és Texas), amelyek március vége és április közepe között kezdődtek, enyhe influenzaszerű tünetekkel jelentkeztek, és a betegek vizsgálati mintájában egy új A/H1N1 influenzavírust azonosítottak.

Ezzel párhuzamosan **Mexikóban** márciusban – szokatlan módon – újra emelkedni kezdett az influenzaszerű megbetegedések száma, április 17-23. között a fővárosban (Mexico City) több mint **850 tüdőgyulladással** járó megbetegedést regisztráltak, közülük 60 meghalt. Az ország három területe (Mexico City, Baja California és San Luis Potosi) érintett.

Az előzetes laboratóriumi vizsgálati eredmények azt mutatják, hogy **a mexikói eseteket az USA-ban észlelt, fent említett megbetegedésekben kimutatotthoz hasonló vírus okozza**. Egyelőre nem ismert az oka annak, hogy a két járvány esetében miért különbözik a megbetegedések súlyossága.

Az amerikai és a mexikói egészségügyi **hatóságok** fokozták az influenza-szerű esetek felderítésére irányuló erőfeszítéseket. Mexico City-ben felfüggesztették az iskolák és egyetemek működését, és javasolják a nagy tömegeket megmozgató események elhalasztását. A személyi higiéniére vonatkozó ajánlásokat fogalmazták meg, melyek csökkentik az influenzavírus terjedését.

Az Egészségügyi Világszervezet fokozott figyelemmel követi az eseményeket, koordinálja az új influenzavírus által okozott járvány kialakulására adandó globális választ, és folyamatosan értékeli az influenza világjárvány kialakulásának kockázatát. A WHO honlapján publikálta a jelenlegi járványt okozó vírus genetikai összetételét, és a megbetegedések laboratóriumi vizsgálatára vonatkozóan az influenza-laboratóriumoknak tett ajánlásait.

Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ információkat szolgáltat az eseményről, és a tagállamok számára ajánlásokat fogalmaz meg a járvány továbbterjedésének megakadályozására

Miért jelent új problémát a jelenleg az USA-ban és Mexikóban kialakult járvány?

A jelenlegi járványt okozó vírus sertés-, madár- és emberi influenzavírus-géneket is tartalmaz, és korábban nem észleltek olyan vírust, amely ebben a kombinációban hordozta volna a géneket. Ehhez járul még az, hogy ez a vírus hatékonyan képes emberről emberre terjedni, és az általa okozott megbetegedések egy része igen súlyos.

Mi a helyzet Európában?

Európában – az április 26-i adatok szerint – nem azonosítottak a fenti két területen kialakult járványhoz kapcsolható eseteket.

Mi a teendő ebben a helyzetben?

Az amerikai, a mexikói és az európai egészségügyi hatóságok az Egészségügyi Világszervezettel együtt folyamatosan figyelik a járványügyi helyzetet. A mexikói hatóságok számos intézkedést tettek a járvány megfékezésére: felfüggesztették az iskolák működését, a tömegrendezvények elkerülését javasolták. Továbbá a személyi higiénés magatartásra vonatkozó ajánlásokat tettek, hogyan lehet elkerülni a fertőzést, hogy lehet gátolni a vírus terjedését. Az amerikai hatóságok hasonló ajánlásokat fogalmazták meg és fokozták a betegek felderítésére irányuló tevékenységet.

Biztonságos Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba utazni?

Az Egészségügyi Világszervezet vagy az USA Betegségmegelőzési és Járványügyi Központja még nem adott ki nyilatkozatot az utazások kockázatára vonatkozóan, az állásfoglalásuk hamarosan várható.

Javasoljuk, hogy azok a személyek, akik a Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba történő utazást terveznek, figyeljék az Egészségügyi Világszervezet, a Külügyminisztérium és az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat valamint az Országos Epidemiológiai Központ honlapját. Minden utazónak javasolt az alább részletezett, általános higiénés szabályokat betartani.

Mit tehetek, hogy védjem magam, ha Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba szeretnék utazni?

Az utazóknak a légúti terjedésű fertőzésekre vonatkozó szabványos megelőző intézkedéseket kell betartani, ha olyan területre utaznak, ahol az új influenzavírus által okozott megbetegedések halmozottan fordulnak elő:

- ✓ Kerülje a nagy tömegeket vonzó eseményeket!
- ✓ Gyakran mosson kezet, ez megvédi Önt a mikróbáktól. Szappannal és vízzel mosson kezet, különösen, ha köhögött vagy tüsszentett! Az alkohol-bázisú kéztisztítók is hatékonyak lehetnek. Ne érintse a szemét, orrát vagy száját a kezével, a mikróbák gyakran terjednek, mikor valaki a kórokozóval szennyezett kézzel érinti a szemét, orrát, vagy száját!
- ✓ Kerülje el a betegekkel való szoros kontaktust. Ha Ön beteg, tartson távolságot másoktól, ezzel is védve őket attól, hogy ők is megfertőződjenek.
- ✓ Ha beteg, ne menjen be dolgozni, vagy az iskolába, ne intézze ügyeit, maradjon otthon. Ezzel segít másoknak megelőzni, hogy elkapják Öntől a betegséget.
- ✓ Tartson zsebkendőt a szája és az orra elé, ha köhög vagy tüsszent! Ez megelőzheti, hogy az Ön körül tartózkodók megbetegedjenek. Használat után a zsebkendőt dobja a szemétkgyűjtőbe.

Milyen megelőző intézkedések szükségesek, ha az utazó visszatér Mexikó, Kalifornia vagy Texas járvány által érintett területéről?

Az érintett területről visszaérkező utazóknak a terület elhagyását követő 7 napig figyelniük kell egészségi állapotukat, és az alábbiak közül egy vagy több tünet észlelése esetén azonnal orvoshoz kell fordulniuk:

- Láz
- Légúti tünetek, mint pl. köhögés, nátha
- Torokfájás

- Lehetséges további tünetek, mint pl.
 - Tagfájdalmak
 - Fejfájás
 - Hidegrázás
 - Rossz közérzet
 - Hányás vagy hasmenés (influenzára nem jellemző, de a jelenlegi járványhoz tartozó eset közül néhánynál jelentkezett).

Mi a sertésinfluenza?

A sertésinfluenza a sertések nagyon ragályos, heveny légúti betegsége betegsége, melyet a különféle sertésinfluenza A vírusok egyike idéz elő. A megbetegedési arány magas és az elhullási arány alacsony (1-4%). A vírus a sertések között levegőben porladó váladékcseppek (aeroszol), illetve közvetlen vagy közvetett kontaktus révén terjed a sertések között. A sertések megbetegedése 7-10 nap alatt lezajlik, de a fertőzést tünetmentesen is átvészelhetik. Járványok egész évben előfordulnak, de a mérséklet égövön ősszel és télen gyakoribbak. Sok országban rutinszerűen oltják a sertéseket a betegség ellen.

A sertésinfluenza-vírusok leggyakrabban az A/H1N1 altípusba tartoznak, de más altípusú vírustörzsek is cirkulálhatnak a sertések körében (pl. H1N2, H3N2). A sertések a sertésinfluenza-vírusok mellett fogékonyak a madárinfluenza-vírusokra és a szezonális emberi influenzavírusokra is. Az A/H3N2 sertésvírusról azt hitték, hogy eredetileg az emberről került át a sertésre. Néha a sertések egyidőben egynél több vírussal is megfertőződhetnek, ami lehetőséget teremt a vírusok génjeinek keveredésére. Ez olyan influenzavírust eredményezhet, amely több forrásból származó géneket egyaránt tartalmaz. Bár a sertésinfluenza-vírus általában fajspecifikus, és csak sertéseket fertőz, de néha átlépi a fajok közötti határt és emberi megbetegedéseket is okozhat.

Megbetegítheti-e a sertésinfluenza-vírus az embert?

Igen. Sporadikus humán megbetegedéseket és az emberek körében észlelt sertésinfluenza-járványokat az 1950-es évek óta alkalmanként detektálnak, általában a sertésekkel kapcsolatban álló személyek (sertésgondozó, állatorvos, stb.) érintettek.

A tünetek általában hasonlóak a szezonális emberi influenza tüneteihöz (hirtelen kezdetű láz, légúti tünetek, és hasmenés is lehetséges), de a klinikai kép széles határok között változnak a tünetmentes fertőzéstől a halált okozó súlyos tüdőgyulladásig. Mivel a sertésinfluenza által okozott emberi megbetegedés jellemző klinikai megjelenése hasonlít a szezonális

emberi influenzához, és más heveny felsőlégúti fertőzésekre, ezért az esetek nagy részében nincs sok esély arra, hogy a szezonális influenzafelügyelet regisztrálja az ilyen esetek gyakoriságát. Az enyhe megbetegedéseket és a tünetmentes fertőzéseket sokszor nem ismerik fel, ezért e betegségnek az emberek körében a valódi előfordulási gyakorisága ismeretlen marad.

Hol fordultak elő emberi megbetegedések?

A Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályzat 2007. évi életbelépése óta az Egészségügyi Világszervezet (WHO) az Amerikai Egyesült Államokban és Spanyolországban regisztrált sertésinfluenza megbetegedéseket. Az Egyesült Államokban 1976-ban egy katonai táborban sertésinfluenza-járvány zajlott, a katonák között 200-nál is több megbetegedést észleltek, 12 beteg kórházi ápolásra szorult, egy meghalt.

Az ember hogyan fertőződhet meg?

Az emberek általában a fertőzött sertésekkel való közvetlen kapcsolat révén kapják el a sertésinfluenzát. Ritkán a már sertésinfluenzában szenvedő beteg továbbadhatja a vírust (emberről emberre történő továbbterjedés), de ez csak a beteggel szoros kapcsolatban lévők szűk körében történt meg. Néhány beteg körelőzményében nem mutatható ki a sertésekkel vagy sertéstartásra használt környezettel történt kontaktus, ők már beteg embertől fertőződhetek.

Biztonságos-e a sertéshús és -húskészítmények fogyasztása?

Igen. Nincs olyan adat, mely azt bizonyítaná, hogy a sertésinfluenza megfelelően kezelt és elkészített sertéshús vagy abból származó húskészítmény elfogyasztása révén terjedt volna emberre. A sertésinfluenza-vírust a sertés és más húsok elkészítéséhez általánosan ajánlott 70°C főzési hőmérséklet elpusztítja.

Van-e emberek számára gyártott oltóanyag, amely véd a sertésinfluenzától?

Jelenleg nincs. Magyarország törekszik arra, hogy hozzájusson a vírus-törzshöz. Ezt követően lehetővé válna az oltóanyag gyártásának megkezdése. Ez 4 hetet venne igénybe, 4 hétig tartanának az ellenőrzések, szükség esetén 8-12 hét után az oltásokat tömegesen el lehetne végezni. Az influenzavírusok nagyon gyorsan változnak, és nagyon fontos, hogy az oltóanyagban lévő és a járványt okozó vírus megfeleljen egymásnak, mert csak így biztosítja legjobban a beoltott személy megfelelő védelmét. Ezért kell az Egészségügyi Világszervezetnek évente kétszer – egyszer az északi, egyszer pedig a déli félteke téli szezonjára vonatkozóan – az oltóanyaggyártáshoz vírust választani a szezonális védelemhez.

Az Egészségügyi Világszervezet által ajánlása alapján a jelenlegi szezonra gyártott influenza vakcina nem tartalmazza az új influenza-vírust. Csak valószínűsíthetjük, hogy a jelenleg használatos szezonális oltóanyag valamilyen mértékű keresztvédelmet nyújt az USA-ban és Mexikóban jelenleg cirkuláló sertésinfluenza-vírussal szemben. Az Egészségügyi Világszervezet szorosan együttműködik partner-intézeteivel, hogy további ajánlásokat tegyen a szezonális influenzaoltásnak a sertésinfluenza-fertőzések megelőzésében való alkalmazására. Ezt a kérdést újra megvizsgálják, amint több információ áll majd rendelkezésre.

Milyen intézkedéseket tett hazánkban az egészségügyi kormányzat?

- A **Ferihegyi repülőtér**en az egészségügyi szolgálat kiemelt tájékoztatása, a mai napon többnyelvű figyelemfelhívó plakátok kihelyezése.
- A Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatallal megtörtént a kapcsolatfelvétel és tájékoztatás a jelenlegi járványügyi helyzetről.
- A regionális és kistérségi ÁNTSZ intézetek tájékoztatása, a regionális és egészségügyi szolgáltatói influenza-tervek felülvizsgálatának elrendelése, az állategészségüggyel történő együttműködés erősítése.
- Az **influenza figyelő szolgálat megerősítése**: az egészségügyi szolgáltatók tájékoztatása a tünetekről és szükséges teendőkről megbetegedés gyanú esetén.
- A **Pandémiás Bizottság** összehívása 2009. április 27-én 13.00 órára.
- A lakosság számára járványügyi **zöldszám** biztosítása holnap reggeltől, azaz **2009. április 28-tól: 06-80-204-217.**
- Folyamatos lakossági tájékoztatás a www.eum.hu és a www.antsz.hu honlapokon.

A tájékoztatást az Országos Epidemiológiai Központ munkatársai az alábbi honlapokon megjelent információk alapján állították össze:

- www.who.int;
- www.cdc.gov;
- www.ecdc.europa.eu

HAZAI INFORMÁCIÓ

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok megyénkénti bontásban
2009. január 1- március 31-ig

Terület	Január 1-31.	Február 1- március 31.	Összesen
Baranya	-	-	-
Bács-Kiskun	-	-	-
Békés	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	-	-	-
Csongrád	1 róka	-	1
Fejér	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	-	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	-
Heves	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	-
Nógrád	-	-	-
Pest	-	-	-
Somogy	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	-	-	-
Tolna	-	-	-
Vas	-	-	-
Veszprém	-	-	-
Zala	-	-	-
Budapest	-	-	-
Összesen	1	-	1

Forrás: Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központ
Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság, Budapest

A tájékoztatást adta: dr. Pauliny Zsuzsanna osztályvezető
OEK Vírusoltóanyag-ellenőrző osztály

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI PROGRAMRÓL**EPIDEMIOLOGUSOK SZAKMAI TOVÁBBKÉPZŐ MUNKAÉRTEKEZLETE**

Az értekezés helye: Hotel Frida Family*** Üdülő és konferencia szálloda
Balatonvilágos, Zrínyi u. 135.

A rendezvény időpontja: 2009. május 6-7.

PROGRAMTERVEZET**MÁJUS 6. SZERDA**

- 10.30 Mit? Mikor? Miért? Hogyan? – Megnyitó**
dr. Melles Márta főigazgató főorvos (OEK)
- 10.40-10.50** dr. Falus Ferenc országos tiszti főorvos előadása (OTH)
- 10.50-11.10 Gondolatok a 2008. évi járványügyi tevékenység feltételeiről**
dr. Ócsai Lajos (OTH)
- 11.10-11.40 Magyarország járványügyi helyzete, 2008**
dr. Csohán Ágnes (OEK)
- 11.40-12.00 Valószínűsíthetően túró által terjesztett, több megyére kiterjedő salmonellosis járvány**
dr. Krisztalovics Katalin (OEK)
- 12.00-12.20 Megbeszélés**
- 12.20-13.30 Ebédszünet**
- 13.30-14.00 A trichinellózis diagnosztikája és járványtana**
dr. Danka József (OEK)
- 14.00-14.20 Egy területi trichinellózis-járvány tapasztalatai**
dr. Tombácz Zsuzsanna
(*ÁNTSZ Dél-alföldi Regionális Intézete*)
- 14.20-14.30 Megbeszélés**
- 14.30-15.00 Hepatitis E vírus elterjedtsége, laboratóriumi diagnosztikája**
dr. Takács Mária (OEK)
- 15.00-15.30 Szünet**
- 15.30-17.00 Pneumococcus oltások – Kerekasztal**
Vezeti: dr. Melles Márta főigazgató főorvos
Résztevők:
dr. Kovács Julianna országos gyermekgyógyász szakfőorvos
dr. Molnár Zsuzsanna epidemiológus főorvos
dr. Papp Erzsébet regionális epidemiológus főorvos
dr. Széles Klára regionális epidemiológus főorvos
dr. Kelemen Erzsébet regionális epidemiológus főorvos

MÁJUS 7. CSÜTÖRTÖK – 8.30-10.30**I. AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSSAL ÖSSZEFÜGGŐ FERTŐZÉSEK**

- **A nosocomialis fertőzésekről szóló éves jelentések értékelése**
dr. Böröcz Karolina (OEK)
- **A véráramfertőzések, a húgyúti fertőzések és a pneumóniák megelőzéséről**
dr.Kurcz Andrea, dr.Szilágyi Emese, dr.Böröcz Karolina (OEK)
- **A kórházakban végzett komplex ellenőrzés, valamint az infektókontroll szakfelüyeleti ellenőrzés eredményei**
dr. Németh Irén (OTH)
- **Tájékoztatás a 2009. évi antibiotikum-nap célkitűzéseiről**
dr.Böröcz Karolina (OEK)
- **Nosocomialis járványok (MRSA, ESBL) tipizálási vizsgálatának eredményei 2008-ban**
Pásztai Judit (OEK)
- **A fertőtlenítőszer, mint biocid engedélyezése, forgalmazása az EU direktíva tükrében**
Rácz Anikó, Kovács Réka (OEK)

II. FAKULTATÍV PROGRAM – EGYIDŐBEN AZ I. PROGRAMMAL**1. Az EFRIR leletsegéd programjának használata**

dr. Vörös József, Bodzayné Samrák Zsuzsanna

(ÁNTSZ Közép-Magyarországi Régió)

dr. Krisztalovics Katalin, dr. Oroszi Beatrix, dr. Horváth Judit Krisztina (OEK)

2. Két járvány kivizsgálásának eredményei (konzultáció)

Szilágyi Andrásné, Fogarassy Erika, Szeőke Tibor (OEK)

KÖZÖS PROGRAM

10.30-11.00 Megbeszélés

11.00-11.15 Szünet

11.15-11.45 A hepatitis A postexpoziációs profilaxisa

dr. Csohán Ágnes (OEK)

11.45 -12.00 Oltóanyag-biztonság 2008-ban

dr. Farkas Zsolt (OEK)

12.00 -12.30 Konzultáció, zárszó

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2009. április 13-19.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző megbetegedések száma** jelentősen emelkedett az előző héten – a szokásosnál kisebb számban – regisztrálthoz viszonyítva. A **salmonellosis** járványügyi helyzete kedvezőbben alakult, mint a korábbi évek azonos hetében. A **campylobacteriosis** megbetegedések száma csupán a kétharmada volt a 2008. év 16. hetében észleltnek. Kevesebb **enteritis infectiosa** bejelentés érkezett, mint az előző évek azonos időszakában, a legtöbb esetet Békés és Csongrád megyében diagnosztizálták.

A héten **tíz közösségi gastroenteritis járványt** regisztráltak, egyik járvány sem minősült tömeges méretűnek. Négy járványt **calicivírus** idézett elő, a többi járványban a kórokozót még nem azonosították. Négy járvány kórházban, három idősothonban, kettő gyermekintézményben, egy pedig egyéb közösségben alakult ki.

A 16. héten két **akut vírushepatitis-ről** érkezett jelentés, kevesebb megbetegedés került a nyilvántartásba, mint a korábbi évek azonos időszakában. Az egyik esetben már tisztázódott az etiológia (**HEV**).

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** bejelentések száma csökkent az előző hetihez képest, a regisztrált esetek száma a felét sem érte el a korábbi évek azonos hetét jellemző értékeknek. A 15. hetinél negyedével több **varicella** megbetegedésről érkezett jelentés, a betegség járványügyi helyzete a heti és a kumulatív esetszámot tekintve is kedvezőtlenebb volt, mint a 2008. év 16. hetében. Egy **mumpsz** esetet jelentettek a héten, **pertussis**, **morbilli** és **rubeola** gyanúja nem került a nyilvántartásba.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** csoportjában **öt gennyes meningitisről** érkezett bejelentés, két beteg esetében már ismert a kórokozó (**S.pneumoniae**). A virális kórképek a korábbi időszakokhoz hasonló számban fordultak elő.

A héten megérkezett az ÁNTSZ-hez a bejelentőlapja annak a **trichinellosis**-ban szenvedő betegnek, aki a nyolcadik esetként tartozik a Békés megyében, februárban felderített járványhoz. Mint minden, a járványhoz tartozónak, a héten bejelentett betegnek is igazolta a laboratóriumi vizsgálat a klinikai és epidemiológiai adatok alapján felvetett diagnózist.

A 15. héten két **Q-láz** megbetegedésről érkezett jelentés, ezzel az év eleje óta regisztrált esetek száma nyolcra emelkedett. Az 38 éves, Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei és a 46 éves Fejér megyei betegnél márciusban kezdődtek a tünetek, a szerológiai vizsgálata a diagnózist megerősítette.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

16/2009.sz.heti jelentés (weekly report)

(2009.04.13– 2009.04.19.)

Betegség Disease	a 16. héten (week)			az 1 – 16. héten (week)		
	2009.04.13- 2009.04.19.	2008.04.14- 2008.04.20.	Medián 2003- 2007	2009.	2008.	Medián 2003- 2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	.	-	3	.
Salmonellosis	46	59	53	945	915	1155
Dysentheria	-	-	1	18	13	20
Dyspepsia coli	-	4	-	9	9	18
Egyéb E.coli enteritis	-	-	-	10	6	15
Campylobacteriosis	40	61	69	1109	960	1377
Yersiniosis	-	1	-	22	12	18
Enteritis infectiosa	610	1007	726	13410	12940	13389
Hepatitis infectiosa	2	5	10	107	107	166
AIDS	1	-	-	8	7	6
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	-	1	3	4
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	6	2	10
Scarlatina	41	100	82	1097	1740	1574
Morbilli	-	1	-	2	4	3
Rubeola	-	-	2	4	5	24
Parotitis epidemica	1	2	3	20	42	45
Varicella	1417	1194	1489	20794	16113	22779
Mononucleosis inf.	21	27	24	334	287	416
Legionellosis	-	-	1	9	6	15
Meningitis purulenta	5	4	4	99	81	94
Meningitis serosa	1	1	-	21	12	19
Encephalitis infectiosa	1	3	2	25	21	29
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	17	8	3
Lyme-kór	3	8	1	77	52	46
Listeriosis	-	-	-	3	3	2
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	1	2	7	6
Ornithosis	1	-	-	5	1	5
Tularemia	1	-	-	6	8	13
Tetanus	-	-	-	1	1	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	2	3	2
Malaria*	-	-	-	3	-	3
Toxoplasmosis	3	2	2	35	29	43

(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2009.04.21.

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

16/2009. sz. heti jelentés (weekly report)

(2009.04.13. – 2009.04.19.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	6	-	6	30	-	7	212	3	-	-	-
Baranya	4	-	3	14	-	-	68	-	-	-	-
Bács-Kiskun	5	-	2	35	-	1	42	1	-	-	-
Békés	2	-	3	83	-	1	39	-	1	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	-	-	23	1	2	219	-	1	-	-
Csongrád	3	-	3	83	-	1	111	3	-	1	1
Fejér	5	-	1	22	-	4	37	1	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	2	-	2	23	-	1	34	-	1	-	-
Hajdú-Bihar	2	-	3	10	-	2	71	-	-	1	-
Heves	-	-	2	25	-	1	53	3	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	2	-	-	38	-	3	43	-	-	-	-
Komárom-Esztergom	1	-	-	11	-	-	32	-	-	-	-
Nógrád	-	-	-	7	-	-	23	-	-	1	-
Pest	4	-	4	42	-	10	120	8	1	-	-
Somogy	6	-	4	60	-	1	58	-	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	2	-	2	27	1	-	93	-	1	-	-
Tolna	1	-	2	20	-	1	51	1	-	-	-
Vas	-	-	2	7	-	1	53	1	-	-	-
Veszprém	-	-	-	26	-	5	41	-	-	-	-
Zala	-	-	1	24	-	-	17	-	-	-	-
Összesen (total)	46	-	40	610	2	41	1417	21	5	3	1
Előző hét (previous week)	36	-	33	539	2	59	1116	8	4	4	1

(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2009.04.21.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tiszti főorvos szakmai véleményét és javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

A kiadványt Intézetünk a Centers for Disease Control and Prevention-nal együttműködve, a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat révén indíthatta el 1994-ben.

Az **Epinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: **www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;**
www.antsz.hu/oek;

az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatról: http://oek

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsag@oek.antsz.hu

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003; 1:1-2.)

Országos tiszti főorvos:
dr. Falus Ferenc

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

OTH Nyomda csoportvezető:

Novák Anikó